



Instrucciones

****Por favor, rellene una solicitud electrónica si tiene acceso a una computadora. Si no tiene acceso a una computadora, puede presentar esta solicitud en papel*.***

Bienvenido al portal de solicitudes del Programa de Asistencia de Emergencia para el Alquiler (ERAP). El Programa de Asistencia de Emergencia para el Alquiler es una asistencia de alquiler y servicios públicos para los hogares que experimentan dificultades financieras debido al brote de COVID-19. Esta asistencia se encuentra disponible para aquellos que tienen un contrato de alquiler con un propietario o aquellos que han firmado un contrato de alquiler con opción a compra. También se encuentra disponible la financiación de servicios públicos y otros gastos relacionados al alojamiento (por ejemplo, gastos de hotel/motel) incurridos, directa o indirectamente, por el brote de COVID-19.

Por favor, revise las preguntas frecuentes antes de solicitar la asistencia para comprender plenamente los requisitos de calificación del programa y evitar un posible rechazo o una solicitud incompleta. Necesitará documentos de apoyo para su solicitud, así que asegúrese de tener los archivos correspondientes.

Si tiene dificultades para rellenar la solicitud, le animamos a que llame a uno de nuestros representantes al **1-833-485-1334** o se ponga en contacto con un colaborador local; puede acceder a esta página para saber si hay uno en su zona.

Esperamos revisar su solicitud y conseguirle esta asistencia tan necesaria. Recibirá una respuesta de nuestro equipo en un plazo de 20 días. Una vez que envíe su solicitud, recibirá varios correos electrónicos a lo largo del proceso para informarle del estado de su solicitud.

Por favor, envíelo por correo a:

**DFA Attention: ERAP
407 Galisteo
Santa Fe, NM 87501**

Índice de contenidos

Información del solicitante	2
Cuestionario.....	3
Información sobre los ocupantes.....	4
Información sobre los servicios públicos	5
Documentación.....	6
Información de declaración	7



Información del solicitante

Presento la solicitud en nombre de: <input type="checkbox"/> Yo mismo <input type="checkbox"/> Otra persona				
Nombre del solicitante principal:		Apellido del solicitante principal:		Inicial del segundo nombre
Fecha de nacimiento	Número de SSN/EIN/ITIN	Etnia	Raza	Género
Número de teléfono de casa	Número de teléfono móvil	¿Desea recibir notificaciones de texto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Licencia de conducir o número de identificación de Nuevo México		Ingreso familiar anual total para 2020		

Información sobre la dirección física

Dirección física donde reside actualmente			Edificio y/o Apto. #
Ciudad	Condado	Estado	Código postal

Información sobre la dirección postal

¿Es la dirección física la misma para la cual solicita asistencia para el alquiler o arrendamiento? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Dirección postal			Edificio y/o Apto. #
Ciudad de envío	Condado de envío	Estado de envío	Código postal de envío



Cuestionario

Los pagos atrasados no pueden superar los 12 meses y pueden extenderse 3 meses adicionales después de la revisión y aprobación final.

* ¿Recibe el hogar ayuda federal, estatal o local para el alquiler?
* Como solicitante e inquilino, ¿aparece su nombre en el contrato de alquiler o de arrendamiento?
* ¿Ha recibido una notificación de desalojo?
¿Cuál es el importe mensual según el contrato de alquiler o de arrendamiento actual?
* ¿Está usted actualmente atrasado en los pagos de su alquiler o arrendamiento?
¿Cuántos meses de retraso tiene en los pagos del alquiler o del arrendamiento?
¿Cuál es el importe de los atrasos en los pagos del alquiler o del arrendamiento que solicita?
¿Cuántos meses actuales o futuros pide de asistencia para el alquiler o el arrendamiento?
¿Cuál es el importe de la asistencia para el alquiler o el arrendamiento actual y futura que solicita?



Información sobre los ocupantes

Nombre del ocupante:		Apellido del ocupante:		Inicial del segundo nombre del ocupante	
Fecha de nacimiento	Número de SSN/EIN/ITIN	Situación laboral de las personas mayores de 18 años			
Número de teléfono de casa	Número de teléfono móvil	¿Desea recibir notificaciones de texto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Licencia de conducir o número de identificación de Nuevo México			Ingreso familiar anual total para 2020		

Información del propietario

*¿Realiza pagos de alquiler a una persona o una empresa? Persona Empresa					
Nombre del propietario		Apellido del propietario		Inicial del segundo nombre del propietario	
Correo electrónico del propietario			Número de teléfono del propietario		

Dirección del propietario

Dirección postal			
Ciudad	Condado	Estado	Código Postal



Información sobre los servicios públicos

Los solicitantes pueden optar a un máximo de 12 meses de pagos de servicios públicos atrasados (no antes del 1 de abril de 2020) a partir de la fecha de presentación de la solicitud.

Los servicios públicos pueden incluir la electricidad, el gas, el Internet, el agua y el alcantarillado, la recogida de basuras y los costos de energía, como el propano o el aceite combustible.

No incluya los servicios públicos si los paga como parte del pago de alquiler o arrendamiento a su propietario. Los servicios de telecomunicaciones, como el teléfono y el cable, no están cubiertos por este subsidio.

¿Comprende estas concesiones y restricciones? Sí No

- Este programa está diseñado para realizar los pagos directamente a los propietarios y proveedores de servicios públicos. Sin embargo, en el caso poco frecuente de que el propietario no responda o no esté dispuesto a aceptar los pagos directos, existe la POSIBILIDAD de que pueda recibir la asistencia de pago directamente.
- Si se aprueba el pago directo como inquilino, el pago se enviará a la dirección postal indicada en la Información del solicitante.

* Tipo de servicio público	* Número de cuenta con la empresa de servicios públicos	* Número de teléfono de la empresa de servicios públicos
* Dirección de la empresa de servicios públicos		
* Ciudad de la empresa de servicios públicos	* Estado de la empresa de servicios públicos	* Código postal de la empresa de servicios públicos
* Importe adeudado a la empresa de servicios públicos		
* ¿Cuál es el importe de los pagos de servicios públicos atrasados que solicita?		
* ¿Cuántos meses de retraso tiene en el pago de los servicios públicos?		



¿Cuántos meses actuales o futuros pide para los servicios públicos?

¿Cuál es el importe de la asistencia para servicios públicos actual y futura que solicita?

Documentación

Documentación necesaria

1. Prueba de identificación. Documentos de identidad emitidos por el gobierno: licencia de conducir, visado, pasaporte, carnet militar, tarjeta consular, documento de identidad extranjero, formulario I-94 del Departamento de Seguridad Nacional (DHS), formulario I-862 del DHS, 1-220A, I-220B del Servicio de Inmigración y Control de Aduanas (ICE).
2. ¿Tiene pruebas de arrendamiento como las siguientes? Por favor, adjunte todos los documentos que tenga. Contrato de alquiler o arrendamiento firmado; o una declaración del arrendador o del dueño de la propiedad indicando el mes o los meses y el importe y/o la deuda atrasada; notificación de desalojo; notificación de morosidad; documentación de desalojo del tribunal; fotografías de condiciones de vida inseguras o insalubres; escritura/título o hipoteca de la propiedad del contrato de alquiler con opción a compra, pruebas de pagos por desplazamiento temporal debido al desalojo o al desplazamiento por COVID-19 (no incluyen los cargos por servicio de habitaciones o el alquiler o la compra de películas) u otra documentación que establezca razonablemente un patrón de pago del alquiler.
3. ¿Tiene prueba de ingresos? (Verificación de ingresos de cada solicitante de la familia incluido en la solicitud mayor de 18 años) 3 últimos recibos de pago; W-2, Formulario de Impuestos 1040; Formulario 1099-G o declaración de concesión de prestaciones de desempleo; una copia de la terminación o pérdida de empleo, permiso sin remuneración o reducción de horas y/o salario del empleador durante el período de pandemia elegible que comienza en abril de 2020; una declaración jurada firmada por un notario que incluya al miembro de la familia que trabaja por cuenta propia, el cual debe incluir el nombre del negocio, y un texto que confirme el impacto económico en el trabajo por cuenta propia durante el período de la pandemia; 2 últimos estados de cuenta bancarios; documento de determinación de bajos ingresos emitido por otra entidad gubernamental; copia de la documentación que compruebe la asistencia para el alquiler federal o estatal adicional; u otra documentación según lo solicite el Departamento para determinar la elegibilidad.

(Opcional): Otra documentación de apoyo.

1. Proporcione una copia de su último Comprobante de Ayuda al Desempleo emitido por el Departamento de Soluciones de Fuerza Laboral, si usted recibe ayuda al desempleo.
2. Adjunte una copia de la notificación de desalojo. Notificación, citación y o cualquier notificación relacionada con los tribunales



Información de declaración

1. Yo/nosotros soy/somos elegible(s) para esta concesión debido a las dificultades financieras relacionadas con COVID.
2. Yo/nosotros certifico/certificamos que toda la información proporcionada al Programa de Asistencia de Emergencia para el Alquiler es correcta y completa a mi/nuestro leal saber y entender.
3. Yo/nosotros entiendo/entendemos que las declaraciones falsas que de(mos) al Programa de Asistencia de Emergencia para el Alquiler pueden ser sancionable de acuerdo a Leyes Federales, Estatales o Locales.
4. Yo/Nosotros también entiendo/entendemos que las declaraciones o información falsa serán motivo de denegación de mi/nuestra solicitud, terminación de la asistencia para el alquiler o los servicios públicos y/o inhabilitación para participar en otros programas de asistencia actuales o futuros.
5. Yo/nosotros entiendo/entendemos que esta es una solicitud de asistencia y que la firma de esta solicitud no obliga al Programa de Asistencia de Emergencia para el Alquiler a ofrecer asistencia de alquiler o de servicios públicos ni me/nos obliga a aceptar cualquier asistencia ofrecida.
6. No tengo/tenemos ninguna objeción a que se realicen investigaciones con el fin de verificar los hechos aquí expuestos.
7. He/hemos recibido, leído y comprendido los requisitos de elegibilidad y cumplimiento del Programa de Asistencia de Emergencia para el Alquiler.
8. Su firma en este formulario y la firma de cada miembro de su hogar que tenga 18 años o más autoriza al Programa de Asistencia de Emergencia para el Alquiler a utilizar esta autorización y la información obtenida con ella, a fin de administrar y hacer cumplir las normas y políticas.
9. Cualquier persona u organización, incluida cualquier organismo gubernamental, puede ser requerido a divulgar información. Pueden requerir dicha información, entre otros: los tribunales, las autoridades policiales, los propietarios, los empleadores anteriores y actuales, los servicios sociales, las empresas de servicios públicos y las prestaciones de desempleo. Al firmar este formulario, autorizo a las personas, empresas o corporaciones mencionadas a poner a disposición del Programa de Asistencia de Emergencia para el Alquiler cualquier documento o registro para su inspección.
10. Por el presente certifico que autorizo al Programa de Asistencia de Emergencia para el Alquiler a publicar información relacionada a mi persona o mi hogar (NO incluye información de identificación personal) o a mi organización (es decir, los propietarios) y cualquier concesión que pueda recibir en un sitio web público de búsqueda como parte de sus esfuerzos de transparencia y responsabilidad pública.

Firma

Nombre en letra de molde

Fecha de declaración